

**Форма заявления о предоставлении социальных услуг в стационарной форме гражданам пожилого возраста и инвалидам в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, стационарных отделениях для граждан пожилого возраста и инвалидов комплексных центров социального обслуживания населения и психоневрологических интернатах**

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа (поставщика социальных услуг в который предоставляется заявление)

От \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество гражданина)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории Российской Федерации)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон, e-mail (при наличии))

От <1> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы гражданина)

\_\_\_\_\_ (Реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

\_\_\_\_\_ (Реквизиты документа, подтверждающего личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)

**Заявление  
о предоставлении социальных услуг в стационарной форме**

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме стационарного социального обслуживания, оказываемые \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах в форме стационарного социального обслуживания \_\_\_\_\_

(Указывается периодичность их предоставления: постоянно или временно на какой срок)

В предоставлении социальных услуг в форме стационарного социального обслуживания нуждаюсь по следующим обстоятельствам: <2>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг <3>: \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» <4> для включения в реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_.

(согласен/ не согласен)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись) (Ф.И.О.) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

дата заполнения заявления

-----

<1> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

<2> В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

<3> Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

<4> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.